

# AUTORISATIONS

**ENFANT** NOM ..... Prénom .....



Né(le) .....

Fille

Garçon

Je soussigné (e) Madame, Monsieur .....

agissant en qualité de

Père

Mère

Tuteur



**autorise** Mon enfant à quitter seul l'Accueil de loisirs

OUI

NON



**autorise** Mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'Accueil de Loisirs, à l'intérieur et à l'extérieur du centre

OUI

NON



**autorise** Mon enfant à être transporter par les véhicules de l'Accueil de Loisirs ou communaux ou privés

OUI

NON



**autorise** Le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, etc...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant

OUI

NON



**autorise** l'Accueil de Loisirs à utiliser les photographies où apparaît mon enfant pour une parution sur les différents supports de communication (plaquettes, article de presse, exposition, bulletins communaux, site internet, etc...) sans limitation de durée

OUI

NON

Date et Signature